

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |        |
|-----|--------|
| Mes | AGOSTO |
|-----|--------|

|        |                         |                      |                    |
|--------|-------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | ZENTENO CASTILLO YOJANY |                      |                    |
| RUT    |                         | Periodo del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller | Horario 1          | Horario 2          | Lugar de Ejecución   | Asistentes |
|-----|---------------|--------------------|--------------------|----------------------|------------|
| T.1 | TENIS DE MESA | VIE<br>17:00-18:30 | ---                | VITAL APOQUINDO 1750 | 9          |
| T.2 | KARATE        | MAR<br>19:00-20:00 | VIE<br>18:40-19:40 | VITAL APOQUINDO 1750 | 9          |

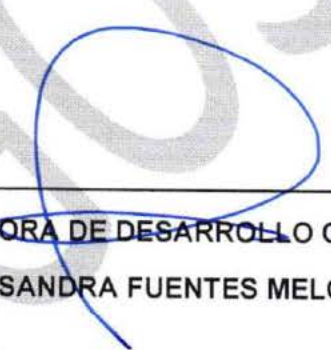
| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                 |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Ejecutan distintos tipos de golpeo con efecto tanto para instancias de ataque como de defensa. |
| T.2 | Realizan combinaciones de golpes mezclando puños y patadas.                                    |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

El jefe (S) del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ZENTENO CASTILLO YOJANY, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. ZENTENO CASTILLO YOJANY .

|                                         |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe (S) de Departamento         | Lorena Rivera Silva                                                                                                                                                         |
| Firma y timbre Jefe (S) de Departamento | <br> |

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

